CESCO 식품 및 축산물 시험·검사 의뢰서									접 수	확 인			
CESCO 식품 및 축산물 시험·검사 의뢰서													
(센터접수번호)		고객코드									-		
	. =:	영업소명칭						<u> </u>	ı	대표 자		-	-
	ᆝ뢰	영업소주소											
4	<b>!</b> 체	업 종	□제조•가공업	ㅁ즉:	석판매•제조 가	공업		□유통	•판매업		□기타(	)	
제조원		업 체 명	수입제품의	경우 기입	소재지 수입제품의 경우 기입			기입	제 조 국	수	입제품의 경우	기입	
의뢰인		부 서			전	전 화				Fax.			
(담당자)		성 명	휴대			전화 E-				E-mail			
증빙발행		□ 전자세금계산서 E-mail ( □ 상동 / abc@abc.com ) □ 현금영수증(번호: 010-0000-0000								)			
납부방법		□ <b>입금(농협 355-0017-1340-43)</b> (예금주 : 업체명 ) □ 전용계좌(입금은행, 계좌번호									) 🗆	카드 결제	
입	금비고	□ 의뢰당일	납부 / 비고사형	방 :									
	수량	□ 국문 ( )부 검사목적 □ 식품 □ 자가품질검사										,	
성		□ 영문 ( □ 업체주소	)부 <sub>도인</sub>			□ 축산물 □ 기타				참고용검		트시 저	
적	수령지	□ 합세구요 □ 수령지 변		ax □E-mail		주소 <b>시료 구분</b> ロ 소분( )			)	발급 예정일		수일로부터 - 10일 이내	
서	수령법	□ <b>우편</b> □병	방문수령 □F					고분( )외 완제		뭄	시료 처리		□ 반환
Na		제품명		유형·재질·품목명		포장단위(g)x수량(ea)		제조일자		H 7L	기하하므		
No.		품목제조번호			장기보존		총 검체량(g,mL) 유통(품질유지)기인		질유지)기한	보관		시험항목	
						-							
									□실온				
1										□냉장 □냉동			
											제외		
									□실온 □냉장				
2													
									□냉동	제외			
											세외		
3										□실온 □냉장			
										□냉동			
											제외		
* 살균 여부, 밀봉 여부, 발효제품첨가, 유처리, 주정처리 등 기준 및 규격 적용에 필요한 제품의 정보를 기 자하여 주시기 바랍니다 (원)													
01			내용은 추후 정보수										
안 2. 시험·검사 수수료를 납부하지 않은 경우에는 검사를 진행하지 않으며, 입금 시 반드시 업체명으로 입금하여 주시가 바랍니다. 3. 의뢰하신 및 결과는 광고, 법적 소송의 목적으로 사용하실 수 없습니다.									시기 바라 다				
4. 최초 의뢰 시에는 '사업자등록증', '영업등록증 또는 영업신고증'을, 신규 제품 의뢰 시에는 해당 '품목제조보고서'를, 수입검사용에는 '통관예정보고서' 사본을 제출하여주시기 바랍니다. 사 5. 시험·검사의뢰서에는 [개인정보보호법]등 관련법규에 의거하여, 개인정보 수집 및 활용(수집한 목적 이외로 사용하거나 제 3자에게 제공하지 않음)에 동의 사항도 포함되어 있습니다 항 비통의 시 시험·검사의뢰 접수가 되지 않습니다.													
8 6. 성적서 재발급은 성적시 최초 발급일로부터 <b>3년 이내</b> (그 외 고객정보 변경 등은 최초발급일로부터 <b>90일 이내</b> )에 규정에 맞는 <b>관련서류를 제출 및 신청</b> 해주셔야합니다.													
당사는 제품 소분과 제외항목 산정에 대한 책임이 있음을 확인하였으며, 상기와 같이 시험·검사를 의뢰합니다. 의뢰인 (서명/인)													
건체확인자 (서명/연								_ (서명/인)					
Pag	ב (	/	)	<u>20</u>		년	_ 펄		일				



## 식품 및 축산물 시험·검사 의뢰서

〈을지〉

(센터접수번호)

영업소명칭	
-------	--

No.	제품명	유형·재질·품목명	포장단위(g)x수량(ea)	제조일자	보관	시험항목
	품목제조번호	장기보존	총 검체량(g,mL)	유통(품질유지)기한		
4					□실온 □냉장 □냉동	제외
5					□실온 □냉장 □냉동	제외
6					□실온 □냉장 □냉동	제외
7					□ 실온 □ 냉장	제외
8					□실온 □냉장 □냉동	제외
9					□실온 □냉장 □냉동	제외
10					□ 실온 □ 냉장 □ 냉동	제외

시험·검사 의뢰 내용은 상기(갑지)와 같음.

Page ( / ) <u>20</u> 년 <u></u> 월 \_\_\_\_ 일